



Bulletin d'inscription/ Formations Extra-Muros

A imprimer et à envoyer avec votre règlement par chèque bancaire ou postal à :

CEDIS
Technopole Agropole
BP 108
47931 AGEN Cedex 9

Formation demandée

Dates Lieu

Stagiaire

Nom Prénom

Intervenant dans le secteur : social médico-social

Fonction :

Adresse postale :

Tel fixe Tel mobile Courriel

Etablissement de Fonction

Dénomination

Adresse postale :

Tel fixe Fax Courriel

Facturation (cadre réservé à l'employeur)

Financement des frais pédagogiques par :

L'établissement le stagiaire OPCA (précisez.....) Autre

Modalités d'inscription

- Le CEDIS s'engage à adresser :
 - une convention de formation à l'établissement
 - une convocation précisant le lieu exact de la formation et les horaires, un plan d'accès au lieu de la formation, une liste d'hôtels à proximité.
 - une attestation de présence et la facture à l'issue de la formation
 - un certificat de présence à la session de formation au stagiaire
- Le coût de nos formations ne comprend pas les frais d'hébergement, de restauration et de déplacement des stagiaires.
- Si le nombre d'inscrits est jugé insuffisant, le CEDIS se réserve le droit de reporter ou d'annuler la formation, au plus tard deux semaines avant le début du stage.

LE STAGIAIRE
(date et signature)

L'EMPLOYEUR
(date, signature et cachet)

